

住所

氏名

印

浄化槽法定検査手数料支払い証明書発行申込書

年 月 日に実施した浄化槽法第 7 ・ 11 条検査における

検査手数料について、支払い済みであることの証明書を発行して下さるようお願い申し上げます。

i ※申込内容についてご連絡させていただく場合がございます。ご連絡可能な電話番号とメールアドレスをご記入ください。

電話番号：

メールアドレス：

浄化槽番号：

※ご要望・連絡事項など

✂ ↓切り取って宛名にご利用いただけます↓

〒331-0804

埼玉県さいたま市北区土呂町1-50-4

一般社団法人埼玉県環境検査研究協会

浄化槽管理課 宛

支払い証明書発行申込書在中

✓ 郵送前に以下を確認してください

- ☐ ご連絡先は記入しましたか？
- ☐ 送り先を記入した返信用封筒は同封しましたか？
- ☐ 返信用封筒に切手は貼りましたか？